

क्या अभिदाता का कोई परिवार हैं- हों/नहीं

सामान्य भविष्य निधि लेखा संख्या.....में .....

(पूरा नाम) एतद् द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को, जो सामान्य भविष्य निधि (उत्तरांचल नियमावली 2006 के नियम 2 (ग) में यथा परिभाषित मेरे परिवार का/के सदस्य हैं/ हैं, नहीं हैं/नहीं हैं, ऐसे व्यक्ति/व्यक्तियों के रूप में नाम-निर्दिष्ट करता हूं जो निधि में मेरे जमाखाते में विद्यमान धनराशि को उसके देय हो जाने के पूर्व मेरी मृत्यु की दशा में, मृत्यु पूर्व देय हो जाने किन्तु उसका भुगतान न होने की दशा में जैसा नीचे इंगित किया गया है, प्राप्त करेगा/करेंगे।

नामांकित (नामांकितियों) का नाम और पूरा पता	अभिदाता के साथ सम्बन्ध	नामांकित (नामांकितियों) की आयु	प्रत्येक नामांकितियों को देय अंश	आकस्मिक ता जिसके होने पर नामांकन अविधिमान्य हो जायेगा	अभिदाता से पूर्व उसकी मृत्यु होने की दशा में जिसको नामांकित का अधिकारी प्राप्त हो व्यक्ति/व्यक्तियों का यदि कोई हो, नाम, पता और सम्बन्ध।
1	2	3	4	5	6

दिनांक.....मास .....20.....

स्थान.....

साक्षियों के हस्ताक्षर

नाम

पता

हस्ताक्षर

1.

2.

अभिदाता के हस्ताक्षर.....

बड़े अक्षरों में नाम.....

पदनाम.....

**टिप्पणी-** ऐसा अभिदाता जिसका नामांकन करते समय कोई परिवार हो, केवल अपने परिवार के सदस्य या सदस्यों के पक्ष में ऐसा नामांकन करेगा। ऐसे अभिदाता के मामले में जिसका नामांकन करते समय परिवार न रहा हो, बाद में परिवार हो जाने पर नामांकन अविधिमान्य हो जायेगा।

## (प्रपत्र के दूसरी ओर)

विभागाध्यक्ष/कार्यालयाध्यक्ष द्वारा उपयोग करने के लिये

स्थान.....

श्री/श्रीमती/कुमारी.....पदनाम.....

द्वारा नामांकन:

नामांकन की प्राप्ति का दिनांक .....

हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/कार्यालयाध्यक्ष

पद का नाम.....

दिनांक.....

### अभिदाता के लिए अनुदेश-

- (क) यह उल्लेख करें कि क्या आपका कोई परिवार है? सामान्य भविष्य निधि (उत्तरांचल) नियमावली 2006 में उल्लिखित पद "परिवार" की परिभाषा नीचे पुनः उद्धृत है:-

#### "परिवार का तात्पर्य:-

- (एक) पुरुष अभिदाता के मामले में अभिदाता की पत्नी या पत्नियाँ और संतान तथा अभिदाता के मृत पुत्र की विधवा या विधवाओं और संतान से हैं।

परन्तु यदि अभिदाता यह साबित कर दे कि उसकी पत्नी उससे न्यायिक रूप से पृथक् कर दी गयी हैं या उस समुदाय की, जिसकी वह अंग हैं, रुढ़िजन्य विधि के अधीन भरण-पोषण की हकदार नहीं रह गयी हैं, तो उसे ऐसे मामलों में जिनसे यह नियमावली सम्बन्धित हो, आगे से अभिदाता के परिवार का सदस्य नहीं समझी जायेगी, जब तक कि अभिदाता बाद में लिखित रूप में लेखा अधिकारी को यह सूचित न करे कि वह परिवार की सदस्य समझी जाती रहेगी।

- (दो) महिला अभिदाता के मामले में, अभिदाता के पति और संतान तथा अभिदाता के मृत पुत्र की विधवा या विधवाओं और संतान से हैं।

परन्तु यदि अभिदाता लेखा अधिकारी को लिखित सूचना द्वारा अपने परिवार से अपने पति को अपवर्जित करने की अपनी इच्छा को व्यक्त करे तो पति को उसके आगे से ऐसे मामलों में जिससे यह नियमावली सम्बन्धित हो, अभिदाता के परिवार का सदस्य नहीं समझा जायेगा, जब तक कि अभिदाता बाद में ऐसी सूचना को लिखित रूप में रद्द न करे।

#### टिप्पणी-

"संतान" का तात्पर्य धर्मज संतान से हैं और इसके अन्तर्गत, जहाँ तक दत्तक ग्रहण को अभिदाता पर शासी स्वीय विधि (पर्सनल लॉ) द्वारा मान्यता प्राप्त हो, दत्तक संतान भी हैं।

- (ख) लेखा संख्या सही-सही लिखी जानी चाहिए।

(ग) स्तम्भ-4 में यदि केवल एक व्यक्ति नामांकित किया गया हो, तो शब्द "सम्पूर्ण" नामांकित के सामने लिखा जाना चाहिये। यदि एक से अधिक व्यक्ति नामांकित हों, तो प्रत्येक नामांकित को देय अंश जिसके अंतर्गत भविष्य निधि की सम्पूर्ण धनराशि आ जाय, विनिर्दिष्ट किया जायेगा।

- (घ) स्तम्भ-5 में नामांकित/नामांकितियों की मृत्यु को इस स्तम्भ में आकस्मिकता के रूप में उल्लिखित नहीं किया जाना चाहिए।

- (ङ) स्तम्भ-6 इस स्तम्भ में अपना नाम उल्लिखित न करें।

- (च) आपके द्वारा हस्ताक्षर करने के पश्चात किसी नाम की वढोत्तरी न कर दी जाय, इसके लिये अन्तिम प्रविष्टि के नीचे रिक्त स्थान के आर-पार रेखा खींचिये।

# FORM A

## NOMINATION FOR DEATH-CUM-RETIREMENT GRATUITY (When the Officer has a family and wishes to nominate one member thereof)

I hereby nominate the person mentioned below, who is a member of my family, and confer on him the right to receive any gratuity that may be sanctioned by Government in the event of my death while in service and the right to receive on my death any gratuity which having become admissible to me on retirement may remain unpaid at my death :

Name and address of nominee	Relationship with officer	Age	Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid	Name, address and relationship of the person or persons, if any, to whom the right conferred on nominee shall pass in the event of the nominee pre-deceasing the officer or the nominee dying after the death of the officer but before receiving payment of the gratuity.	Amount of share of gratuity payable to each*
1	2	3	4	5	6

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on ..... which stands cancelled.

Dated this

day of

20

at

Witnesses to signature :

1.

2.

(Signature of Officer)

(To be filled by the Head of Office in the case of a non gazetted officer)

Nomination by

(Signature of Head of Office)

Designation

Date

Office

Designation

\*This column should be filled in so as to cover the whole amount of gratuity.

## NOMINATION FOR DEATH-CUM-RETIREMENT GRATUITY

I hereby nominate the persons mentioned below, who are member of my family, and confer on them the right to receive, to the extent specified below, any gratuity that may be sanctioned by Government in the event of my death while in the service and the right to receive on my death, to the extent specified below, and gratuity which having become admissible to me on retirement may remain unpaid at my death :

[illegible]

**N.B.--The officer shall draw lines across the blank space below the last entry to prevent the in-ertion of any name after he has signed.**

**Witnesses to signature :**

1.

**2.**

**(Signature of Officer)**

(To be filled in by the Head of Office in the case of a non-gazetted officer)

**Nomination by**

**(Signature of Head of Office)**

**Date****Designation****Designation**

\*This column should be filled in so as to cover the whole amount of gratuity.

**\*\*The amount/share of gratuity shown in this column should cover the whole amount/share payable to the original nominees.**



## राज्य कर्मचारी सामूहिक बीमा-योजना का नामांकन-पत्र

मैं, \_\_\_\_\_ एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को जो शासनादेश संख्या बीमा 56/दस-85-36/1981, दिनांक 10 जनवरी, 1986 में दी गयी सूची के अनुसार मेरी सेवारत अवस्था में मृत्यु हो जाने पर सामूहिक बीमा योजना के अधीन देय धनराशि अथवा सेवा निवृत्ति के बाद उक्त योजना के अधीन मुझे प्राप्त होने वाली धनराशि को प्राप्त करने के पूर्व मृत्यु हो जाने की दशा में उक्त धनराशि प्राप्त करने हेतु नामित करता/करती हूँ।

नामित व्यक्ति/ व्यक्तियों का/के नाम व पूरा पता/पते	अधिकारी कर्मचारी से सम्बन्ध	नामित व्यक्तियों की आयु	प्रत्येक नामित व्यक्ति को देय अंश	आकस्मिकतायें जिसके होने पर नामांकन अवैध हो जायेगा	उन व्यक्ति/व्यक्तियों का नाम, आयुदेय अंश तथा पता/पते, जिसे/जिन्हे नामित व्यक्ति/व्यक्तियों की मृत्यु की दशा में नामित व्यक्ति/व्यक्तियों के अधिकार प्राप्त हो जायेंगे	यदि कालम (1) व कालम (6) में नामित व्यक्ति/व्यक्तियों में से कोई अवयस्क हो तो प्राकृतिक संरक्षक की अनुपस्थिति में नियुक्ति संरक्षक का नाम, आयु, पता व अवयस्क से संबंध
1	2	3	4	5	6	7

नोट:- यदि कालम (1) व (6) में नामित किये गये व्यक्तियों में कोई अवयस्क हो तो उनकी आयु के साथ-साथ उनकी जन्म तिथि भी अंकित की जाय।

दिनांक

स्थान

साक्षी (1)

(2)

हस्ताक्षर

नाम

पता

सरकारी अधिकारी/कर्मचारी के

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

पद \_\_\_\_\_

विभाग \_\_\_\_\_

प्रतिहस्ताक्षरित

हस्ताक्षर व सील

कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष

दिनांक \_\_\_\_\_